

「臺中市政府結合社會資源別世安息服務」申請表

年 月 日申請

服務機關	臺中市豐原區戶政事務所		
申請人姓名		職稱	
申請事項	為申請人之親人往生辦理喪葬事宜需要，依「臺中市政府結合社會資源別世安息實施計畫」規定，申請「減免殯葬收費」，請惠予核辦。		
申請人與亡者關係	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 直系血親(稱謂關係：) <input type="checkbox"/> 配偶直系血親(稱謂關係：) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明：)		
亡者姓名	※亡者限公教員工本人及其配偶、直系血親(含配偶之直系血親)。		
往生日期	民國 年 月 日。		
檢附證件	<input type="checkbox"/> 申請人與亡者關係證明：申請人身分證影本。 <input type="checkbox"/> 訃聞影本。 <input type="checkbox"/> 死亡證明書影本(或死亡登記謄本)。 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明：)		
備註			
申請人	服務機關人事單位	服務機關首長	